****

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**

**STAJ DEFTERİ**

**ÖĞRENCİNİN**

**ADI-SOYADI:**

**NUMARASI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ONAYLAYAN ÜNİVERSİTE STAJ KOMİSYONUNUN:** | |
| **ADI-SOYADI:** | **GÖREV/UNVAN:** |
| **BİRİMİ:** | **TARİH/İMZA/KAŞE:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **ÖĞRENCİ STAJ DEFTERİ**  **2022 - 2023 EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI** |  |  |  | | --- | | **STAJ DÖNEMİ :** ….. / ….. / 2023 - ….. / ….. / 2023  **STAJ SÜRESİ :** …….. iş günü |     **ÖĞRENCİNİN**  ADI SOYADI :  FAKÜLTESİ :  BÖLÜMÜ :  NUMARASI :  **STAJ YAPILAN KURUMUN/İŞYERİNİN:**  ADI :  ADRESİ :  TELEFON:  E-MAİL :  FAX :  Bu kısım Üniversite Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.  STAJ YAPILAN GÜN SAYISI : …………..gün  KABUL EDİLEN GÜN SAYISI : ………….gün ONAY  **STAJ DEFTERLERİNİ DOLDURURKEN;**  1- Staj boyunca gittiğiniz poliklinik/ klinik / özel beslenme ve diyet danışmanlık merkezlerinde gördüğünüz vakaları sağlık öyküleri, ilaç kullanımları, antropometri, biyokimya sonuçları, önerilen diyet ve özellikleri ile sizin hastaya önerileriniz şeklinde doldurunuz. Hastaların ulaşabildiğiniz bilgilerini alınız.  2- Staj yaptığınız toplu beslenme hizmeti veren kurumlarda; mutfak personellerinin görev dağılımı ve genel mutfak işleyişi, besinlerin sipariş ve satın alınması, işlenmesi, pişirilmesi, servis edilmesi aşamaları, çeşitli besinlerin depo kuralları ve numune alımı hakkında öğrendiklerinizi yazınız.  3- Staj defterinize yazacağınız günlük vaka sayısı günde en az 1 vaka olacak şekilde staj yoğunluğunuza göre yazılmalıdır. Daha fazla ekleme yapmak isterseniz defterin sayfa sayısını istediğiniz kadar çoğaltabilirsiniz.  4- Sayfaların altındaki tasdik eden görevli, staj yaptığınız kurumdaki diyetisyendir.  …… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   …… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   …… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   …… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   …… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |
| |  | | --- | | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ DEFTERİ** |  |  | | --- | | ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:  ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |  |  | | --- | | **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN**  **ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** | |